

## Autorisation parentale

Je soussigné(e) ....., père / mère / tuteur, autorise  
mon enfant : .....  
né(e) le : ..... / ..... / .....  
demeurant : .....  
téléphone : .....

à pratiquer l'Aïkido pour la saison 20..... - 20..... .

J'autorise le responsable de la section à prendre en cas d'urgence toute mesure utile  
pour une orientation vers un service de soins :            OUI    NON

Date ..... / ..... / .....    Signature :

## Autorisation parentale

Je soussigné(e) ....., père / mère / tuteur, autorise  
mon enfant : .....  
né(e) le : ..... / ..... / .....  
demeurant : .....  
téléphone : .....

à pratiquer l'Aïkido pour la saison 20..... - 20..... .

J'autorise le responsable de la section à prendre en cas d'urgence toute mesure utile  
pour une orientation vers un service de soins :            OUI    NON

Date ..... / ..... / .....    Signature :

## Autorisation parentale

Je soussigné(e) ....., père / mère / tuteur, autorise  
mon enfant : .....  
né(e) le : ..... / ..... / .....  
demeurant : .....  
téléphone : .....

à pratiquer l'Aïkido pour la saison 20..... - 20..... .

J'autorise le responsable de la section à prendre en cas d'urgence toute mesure utile  
pour une orientation vers un service de soins :            OUI    NON

Date ..... / ..... / .....    Signature :